**SCHEMA DI DOMANDA PER IL COFINANZIAMENTO DI PROGETTO DI AMBITO 1**

 Al Presidente della Destinazione Turistica Emilia

**PEC:protocollo@postacert.provincia.parma.it**.

**OGGETTO: RICHIESTA DI COFINANZIAMENTO A VALERE SUL PTPL 2023 - AMBITO 1 Servizi turistici di base (IAT e UIT)**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante del Comune o Unione di Comuni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente inoltra richiesta di cofinanziamento del progetto relativo alla gestione dell'ufficio (in caso di rete composta da più uffici indicare tutti gli uffici):

□ IAT R denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ IAT denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ UIT denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In caso in cui l’ufficio svolga servizio a carattere sovracomunale indicare i Comuni a favore dei quali l'ufficio raccoglie e divulga le informazioni turistiche; specificare in base a quali accordi, se formalizzati o no, se dipendenti da convenzioni, atti amministrativi o da prassi consolidata.

(allegare eventuali accordi e/o convezioni)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soggetto gestore (allegare eventuale contratto stipulato per la gestione)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna ad adeguare lo IAT e UIT al format di Destinazione Turistica Emilia così come indicato nell’avviso PTPL 2023.

Numero delle strutture ricettive (alberghiere e extralberghiere) esistenti nel territorio di riferimento dell’ufficio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero dei contatti dell’Ufficio relativi all’ultimo anno

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| e-mail  | telefonici  | Utenti al desk | on line  |
|   |   |  |   |

Followers delle pagine e profili social gestiti degli uffici

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compilare le seguenti tabelle e in caso di rete di più uffici specificare le caratteristiche di ognuno di essi:

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo completo dell’ufficio  |   |
| Via  |   |
| Città  |   |
| telefono  |   |
| e-mail  |   |
| sito web  |   |
| Periodi di apertura   |   |
| Orari di apertura   |   |
| Periodo di massima affluenza  |   |
| Orari del periodo di massima affluenza  |   |
| Numero di addetti al servizio anche nel periodo di massima affluenza  |   |
| Lingue straniere conosciute dagli addetti  |   |
| Breve elenco dei principali materiali informativi/promozionali in distribuzione al turista   |   |
| Elenco dei servizi forniti al turista   |   |
| Breve descrizione delle modalità di collaborazione con la Redazione Locale di riferimento   |   |
| Solo per gli IAT: breve elenco degli eventi alla cui realizzazione l’ufficio collabora   |   |
| Interventi formativi per il personale previsti per l’anno 2023   |   |

Prospetto delle voci di spesa e dei costi previsti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione voce  |  | Costo |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
| totale  |  |  |

|  |
| --- |
|  **Referente Tecnico del Progetto:**   |
|  Cognome e Nome  |   |
|  Funzione  |   |
|  Recapito telefonico  |   |
|  Cellulare  |   |
|  e-mail  |   |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_